	•	•		•												
		:			•								· ·			
				•		_					•					
						-										
		•														
								•	٠	•		•	•			
									A - 17 - 17							
	CLAIMS ONLY								Application Number			Für	Filing Date			
									10/722353							
									Applicant	8)				•		
	CLAIMS	· ACI	FILED	08-	01-06	7			* May be u	sed for ac	iditional dal	ms or ame	ndments	·		
	COVINS	. ASI	FILEU	AFTE	R FIRST IDMENT	AFTER	SECOND IDMENT			•		•		1		
		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Donone	
	1 2			1					51			illuop	Depond	maep	Depend	
	3			 \	 / -	 			52							
	4			1 /	1/	1	· ·	 	53 54			 			-	
	6							l	55				 	 	 	
	6 .			 /	 \ 				56							
•	8			 /-	 \ -			ŀ	57 58		 	 -				
	9			/	7			I	59		 	 			 	
	10 11			K				ŀ	60							
	12				/			ŀ	61 62		 					
	13			7				t	63							
	15			- \	/				64							
	16				K		┝┷┷┥	ŀ	65 66							
	17			-Z	7			t	67					·	 	
	18 19			-/-	\vdash			F	68							
	20			/				ŀ	69 70							
	21			1					71							
:	22							· [72							
	24				7			ŀ	73 74							
	25				7				75							
	26 27							ŀ	76 77							
	28	•						F	78							
	29 30			,					79							
	31						,	· -	80 81					•		
	32							H	. 82		-					
	33 34								83							
	35							-	84 85							
	36				1			t	86· ·							
	37 38							F	87							
	39				-/-			ŀ	88 89			——-				
	40							Ė	90							
	41	-+						F	91 92							
	43							ŀ	93							
	44								94							
	45 46	 -						Į.	95 96							
	47							F	96							
	48							E	98			· • · · ·				
	49 50	<u>·</u>						F	99							
	Total			 				-	100 Total				, 			
	Indep			4			1 1		Indep							
	Total Depend	4-	_	144	-	4	-		Total Depend	4	- [4	- I	-	_	
	Total					200		-	Total			•				
	Claims	. 1		18		. 1		- 1	Claims							

ě